様式第1号(第5条関係)

動物による事故届出書

年　　月　　日

福岡県　　保健福祉(環境)事務所長　殿

届出者　住所

氏名

(記名押印又は署名)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 | 　 |

　福岡県動物の愛護及び管理に関する条例第7条の規定に基づき私の飼養している動物による事故があつたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 動物 | 種類 | 　 | 性別 | 　 | 年齢 | 　 |
| 体格 | 　 | 毛色 | 　 | 特徴 | 　 |
| 犬の場合 | 登録 | 年度第　　　　　　　　号 |
| 予防注射 | 年度第　　　　　　　　号 |
| 特定動物の場合 | 許可番号 | 第　　　号 | 許可年月日 | 年　　月　　日 |
| 事故時の管理状況 | 　 |
| 事故内容 | 発生日時 | 　 | 発生場所 | 　 |
| 原因及び状況 | 　 |
| 危害の部位程度 | 　 | 過去の加害の有無 | 有　　　無 |
| 被害者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 年齢 | 　 | 性別 | 　 |
| 事故後の措置 | 　 |